

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Reclamación

No. 89833

Reclamante:

Francisca Rolón Casme

(1) Nombre completo	Francisca Rolón Casme
(2) Número de teléfono y correo electrónico	787-847-1363 froloncasme@gmail.com
(3) Año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o créditos contributivos en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim)	Empecé a trabajar en el 1989 en comedores escolares por el Dept. de Educación.
(4) Si en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim) reclamó un reintegro y/o crédito paramás de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim).	REDACTED
(5) Número de seguro social de individuo/ número de seguro social patronal	
(6) En caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado a Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos.	N/A
(7) Acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están directamente relacionadas con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.	
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al reintegro o crédito contributivo reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	Soy empleada del Departamento de Educación y mi ocupación es P.S.I. Empleada de comedores. Empecé a trabajar en el 1989 y aún estoy trabajando. Estoy reclamando la Ley 96, El Romerazo y los pasos. Entiendo que tengo derecho a estos reclamos, los cuales nunca se nos pagó. Por ley tengo derecho a estos reclamos, los cuales tenían que pagarme y nunca lo hicieron.

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Hacienda

(1)	Full Name	
(2)	Telephone Number and email	
(3)	Tax year for which you claimed a tax refund or a tax credit in the Proof of Claim.	
(4)	If a tax refund or tax credit is claimed for more than one tax year, please specify the amount claimed per tax year in the Proof of Claim.	
(5)	Social security number for individuals/ EIN number, as applicable	
(6)	If your Claim has been subject to an administrative or judicial process (not related to Title III), provide the case number.	
(7)	Provide a duly stamped copy of the tax returns directly related to the tax refund and/or tax credit claimed in the Proof of Claim and any other documentation that supports your claim.	
(8)	Provide a detailed description of the nature of your claim and the reason you are entitled to the tax return and/or tax credit claimed. Include additional pages if necessary.	